

廃 止 届

業 務 の 種 別	毒物劇物製造業
登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	第 号 平成 年 月 日
製造所(営業所, 店舗,主たる研究所) の所在地及び名称	札幌市 区 条 丁目×番×号 薬品 株式会社 札幌営業所
廃 止 年 月 日	平成××年××月 日
廃止の日に現に所有する 毒物又は劇物の品 名,数量及び保管又は 処 理 の 方 法	濃硫酸 30kg 硫酸(75%) 50kg 水酸化ナトリウム 20kg 水酸化ナトリウム(30%) 10kg 有限会社××薬品に譲渡した。
備 考	

毒物劇物製造業又は
毒物劇物輸入業と記
載

登録年月日は,登録
期間の始期を記載

登録票に記載して
あるとおり正確に
記載

上記により,廃止の届出をします。

平成××年××月××日

廃止後30日以内に届出

捨印

欄外に捨印を押印

住 所 (法人にあっては,主
たる事務所の所在地)

東京都 区 ×丁目×番×号

氏 名 (法人にあっては,名
称及び代表者の氏名)

薬品 株式会社
代表取締役 山 男

連絡先:電話

法人の場合は,代表印
を押印

印

担当者

北海道知事 様